ФОРМА

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства

сельского хозяйства

Курской области

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. №\_\_

ИНФОРМАЦИЯ

об исполнении обязанности налогоплательщика, связанной с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость

Настоящим сообщаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование СХО, КФХ, района )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязанности налогоплательщика,

 (исполняет/ не исполняет)

связанные с исчислением и уплатой налога на добавленную стоимость.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

(при наличии)